

「ピュアリティまきび」宿泊助成申込書

年 月 日

公立学校共済組合岡山支部長 殿

申込者 所 属 所 名

組 合 員 証 番 号

氏 名

次のとおり宿泊助成を申し込みます。

利用施設名	ピュアリティまきび		
宿泊利用年月日	年 月 日 ( )		
利用者氏名  <対象者> 本人及びその被扶養者	組合員本人 ※本人利用の場合○をする	続柄	本人
		続柄	
		続柄	
		続柄	
		続柄	
宿泊助成額	2,500円/1人	利用 人数	人 助成額 合計 円

施設確認欄	
-------	--

(注意事項)

※申込者は岡山支部組合員及び被扶養者で、ピュアリティまきびへ宿泊の予約後、直接、ピュアリティまきびのフロントでこの様式に記入し助成を受ける。

※ピュアリティまきびは、宿泊助成申込書を確認の上、助成するものとする。